

ЭФФЕКТИВНОСТИ АНТИКОАГУЛЯНТНОЙ ТЕРАПИИ НА ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ПОЧЕК И ВНУТРИПОЧЕЧНОЕ КРОВООБРАЩЕНИЕ У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОМ

Шукурова Лобар Хусановна
Скосырева Ольга Валентиновна
Ганиева Махлиё Абдуманноновна

*Ташкентский Государственный Стоматологический Институт,
Республиканский специализированный научно-практический центр нефрологии и
трансплантации почки, Ташкентская медицинская академия.*

Цель исследования: сравнить эффективность гепарина и ривораксана в антикоагулянтной терапии у пациентов со смешанными и нефротическими формами хронического гломерулонефрита.

Материалы и методы исследования: Исследование основано на клинических материалах, лабораторных анализах и инструментальных исследованиях 100 пациентов, проходящих лечение в нефрологическом отделении многопрофильной клиники ТГА. Все пациенты условно разделены на 2 группы. В группе 1 53 пациентам регулярно давали гепарин в качестве антикоагулянтной терапии. Во 2-группе 47 пациентам в качестве антикоагулянтной терапии был назначен ривораксан. В обеих группах - общеклинические (ОАК, СОЭ, ОАМ,) и биохимические (мочевина, креатинин, об белок, АлТ, АсТ, билирубин), коагулограмма, АЧТВ.

Результаты исследования и их обсуждение: как показали результаты нашего исследования, у всех пациентов были клинические и лабораторные признаки смешанной формы хронического гломерулонефрита. Жалобы включали в себе снижение диуреза и помутнение мочи, никтурия, головную боль и симптомы общей слабости. В нашем исследовании мы сравнили 2 препарата-антикоагулянта гепарин и Ривораксан. В нашем исследовании были получены показатели анализа коагулограммы (ПТИ, МНО, Фибриноген, АЧТВ) из системы гемостаза, а для оценки функционального состояния почек мы использовали показатели биохимического анализа крови (мочевина, креатинин, скорость клубочковой фильтрации). При применении препарата ривораксан по данным показаниям: На коагулограмме ПТИ до лечения составлял 95,17%. После 10 дней лечения ПТИ изменилась до 90,70%, ПТИ улучшился на 4,6%. Фибриногена до лечения составлял 3,85 г / л. После 10 дней лечения уровень фибриногена изменился до 3,34 г / л, показатель фибриногена улучшился на 13,3%. МНО до лечения составляла 1,25. После 10 дней лечения МНО изменилась до 1,29. МНО улучшился на 1,7%. До лечения АЧТВ составлял 25,66 с. Через 10 дней лечения 25,96 сек. изменился, улучшилась на 0,3%.

При применении гепарина по этим параметрам: ПТИ на коагулограмме до лечения составлял 95,34%. После 10 дней ПТИ изменилась до 90,96%. ПТИ улучшился на 4,6%. Фибриногена до лечения составлял 3,88 г / л. После 10 дней лечения фибриноген изменился до 3,27 г / л, улучшился на 15,8%. МНО до лечения составлял 1,13. После 10 дней лечения МНО изменилась до 1,30. МНО улучшился на 1,5%. До лечения показатель АЧТВ составлял 24,96 с. был. Через 10 дней лечения 26,84 сек, улучшилась на 0,7%. При использовании ривароксабана в соответствии со следующими параметрами: Биохимический анализ крови: мочевины до лечения составлял 13,05 ммоль / л. Через 10 дней лечения уровень мочевины изменился до 10,53 ммоль / л. Мочевина улучшился на 2,52%. Креатинин до лечения составлял 145,63 ммоль / л. После 10 дней лечения было обнаружено, что Креатинин изменился до 119,11 ммоль / л. Креатинин улучшился на 18,3%. Скорость клубочковой фильтрации (СКФ) составляла 47,9 мл / мин. После 10 дней лечения СКФ изменилась до 62,5 мл / мин. СКФ улучшилась на 23,5%. При применении Гепарина по этим параметрам: В биохимическом анализе крови: Мочевины до лечения составлял 13,02 ммоль / л. Через 10 дней 9,90 ммоль / л. Мочевина улучшился на 3,12%. Креатинин до лечения составлял 143,36 ммоль / л. Через 10 дней лечения 111,56 ммоль / л. Креатинин улучшился на 22,2%.

СКФ перед лечения составляла 47,32 мл / мин. После 10 дней лечения 64,02 мл / мин. улучшилась на 26,1%. При применении Ривароксабана по этим параметрам: Скорость оседания эритроцитов по общему анализу крови: до лечения составляла 22,62 мм / с. После 10 дней лечения изменилась до 17,15 мм / с. эритроцитов улучшилась на 5,4%. При использовании гепарина по этим параметрам: Скорость оседания эритроцитов из общего анализа крови: до 10 дней лечения составляла 22,72 мм / с. Через 10 дней лечения изменилась на 17,7 мм / с. улучшилась на 5,02%.

Выводы: Применения Ривараксабана у пациентов со смешанными и нефротическими формами хронического гломерулонефрита улучшает внутрипочечное кровообращения и функциональное состояние почек.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Адылова В. А., Бабаджанова Н. Р. СЕМАНТИКА ВНУТРЕННИХ ОЩУЩЕНИЙ ДЕПРЕССИВНЫХ БОЛЬНЫХ //Актуальные вопросы психологии здоровья и психосоматики. – 2016. – С. 29-34.
2. Барноев Х. Б., Султонов Н. Н., Сабиров М. А. Хроническая болезнь почек: состояние проблемы, диагностики и лечения //Ўзбекистон терапия ахборотномаси журнали. Тошкент. – 2020. – №. 1. – С. 147-153.
3. Бабажанова Н. Р., Даминов Б. Т. Особенности почечной гемодинамики и метаболизма оксида азота в ходе коррекции нефрогенной артериальной гипертензии эналаприлом и небивололом //Врач-аспирант. – 2009. – Т. 30. – №. 3. – С. 248-252.

4. Бабаджанова Н. Р. Комплексная методика оценки функций кожно-кинестетической системы //Вопросы психологии. – 1982. – №. 5. – С. 142-143.
5. Беляева С. Н. и др. Актуальные проблемы современной медицины. – 2018.
6. Бобокулов М. Б. и др. ОЦЕНКА МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ТРАНСПЛАНТАТА В ПЕРИОД ПОСЛЕ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ПОЧКИ //Uzbek Scholar Journal. – 2022. – Т. 10. – С. 418-427.
7. Сапарбаева Н. М., Жаббаров О. О., Собиров М. О. Состояние биоценоза кишечника у больных с хронической болезнью почек II-III стадии //Биология и интегративная медицина. – 2017. – №. 2. – С. 18-33.
8. Собиров М. А. и др. КОРОНАВИРУС АССОЦИРИЛАНГАН НЕФРОПАТИЯ: КЛИНИКПАТОГЕНЕТИК ЖИҶАТЛАРИГА ЗАМОНАВИЙ ҚАРАШЛАР //Conferencea. – 2022. – С. 287-293.
9. Султонов Н. Н., Барноев Х. Б., Сабиров М. А. Современный подход антиагрегантной терапии у больных хронической болезнью почек. – 2020.
10. Сабиров М. А. и др. НОВЫЙ ДЕНЬ В МЕДИЦИНЕ //НОВЫЙ ДЕНЬ В МЕДИЦИНЕ Учредители: Бухарский государственный медицинский институт, ООО "Новый день в медицине". – №. 6. – С. 135-144.
11. СОБИРОВ М. А., СКОСЫРЕВА О. В., МАРКУШИНА А. П. ВОЗМОЖНОСТИ КОРРЕКЦИИ ФОСФОРНО-КАЛЬЦИЕВОГО ОБМЕНА У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК III СТАДИИ //АХВОРОТНОМАСИ. – С. 121.
12. Собиров М. А. и др. Роль формирования клинического мышления в подготовке врача //Молодой ученый. – 2020. – №. 49. – С. 428-432.
13. Собиров М. А., Скосырева О. В., Маркушина А. П. ПРИМЕНЕНИЕ ИБАНДРАНАТА И ВИТАМИНА Д У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК III СТАДИИ //Боткинские чтения. – 2020. – С. 248-249.
14. Daminova K. M. et al. THE SIGNIFICANCE OF CKD RISK FACTORS IN ITS PROGRESSION AT THE LEVEL OF PRIMARY HEALTH CARE //British Medical Journal. – 2022. – Т. 2. – №. 1.
15. Исламова М., Даминова К. ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ПОЧЕК И ЕГО СВЯЗЬ С ЛЕПТИНОМ У БОЛЬНЫХ С ОЖИРЕНИЕМ //Журнал "Медицина и инновации". – 2022. – №. 2. – С. 249-257.
16. Даминова К. Оптимизация диагностики и прогнозирование течения хронической болезни почек с учетом экстраренальных нарушений //V Международного медицинского форума Донбасса «Наука побеждать... болезнь». Донецк. - 2021/11/12. – С. 117-118.
17. Даминова К. Роль генеалогии у больных ХБП в первичном звене здравоохранения //V Международного медицинского форума Донбасса «Наука побеждать... болезнь». Донецк. - 2021/11/12. – С. 116-117.

18. Даминова К.М., Сабиров М.А. ГЕНЕАЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА БОЛЬНЫХ ХБП НА УРОВНЕ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ //Искусство медицины. Международный медицинский научный журнал. – 2021. – Т. 1. – №. 2.
19. Даминова К. М., Сабиров М. А. Артериальная гипертензия у больных с хронической болезнью почек в условии первичного звена здравоохранения //Журнал кардиология – Узбекистана. – 2021. – №. 4. – С. 28-31.
20. Daminova K. M. Diagnostic value of the method determining GFR in patients with CKD under the conditions of the primory line of health care //Новый день в медицине. – 2021. – №. 3(35). – С. 224-227.
21. Сабиров М., Скосырева О., Даминова К. Коронавирус ассоциированная нефропатия: современный взгляд на проблему //Медицина и инновации. – 2021. – Т. 1. – №. 1. – С. 6-8.
22. Razakova V.R. Daminova K.M. Chronic kidney disease: risk factors, farly detection //Евразийский вестник педиатрии – 2021. – №. 1(8). – С. 52-55.
23. Даминова К. М., Сабиров М. А. Сочетание некоторых модифицируемых и не модифицируемых факторов риска развития и прогрессирования хронической болезни почек //Бюлетень ассоциации врачей Узбекистана. – 2021. - №. 2(103). – С. 36-39.
24. Daminova K. M. et al. Some factors for the development and progression of chronic kidney disease in a primary line of health care //Chinese Journal of Industrial Hygiene and Occupational Diseases – 2021. – Т. 39. №. 7. – С. 59-62.
25. Даминова К. Некоторые факторы риска хронической болезни почек //Chinese Journal of Industrial Hygiene and Occupational Diseases – 2021. – Т. 1. №. 102. – С. 71-74.
26. Комарин А. С., Горбунов В. Н., Даминова Л. Т. Диагностическое значение определения нитратредуктазной активности и продуктов оксида азота при острых токсических поражениях печени: Метод. рекомендации //Мет. реком. Ташкент. – 2001.
27. Даминова Л. Т., Муминова С. У. Сахарный диабет и экзокринная недостаточность поджелудочной железы (обзор литературы) //Международный эндокринологический журнал. – 2018. – Т. 14. – №. 1. – С. 55-58.
28. Daminova L. T., Muminova S. U. Diabetes mellitus and exocrine pancreatic insufficiency //International Journal of Endocrinology. – 2018. – Т. 14. – №. 1. – С. 55-9.
29. Мавлянов И. Р. и др. Значение курсов повышения квалификации по вопросам рациональной фармакотерапии в осуществлении эффективного и безопасного её применение //Мед жур. Узбекистан. – 2014. – Т. 2. – С. 14-17.
30. Komarin A. S., Gorbunov B. N., Daminova L. T. Diagnostic significance of the nitrate reductase activity and the nitrogen oxide products determination under the acute toxic liver affection. Method. Recom. – 2001.

31. Siddikov O. et al. OPTIMIZATION OF THE USE OF ANTIBACTERIAL DRUGS DURING THE EXACERBATION OF CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE //Turkish Journal of Physiotherapy and Rehabilitation. – Т. 32. – С. 2.

32. Даминава Л. Т., Муминова С. У. Моторно-эвакуаторная функция желудка при сахарном диабете //Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология. – 2019. – №. 12 (172). – С. 95-100.

33. Даминава Л. Т. и др. Риск развития синдрома обструктивного апноэ сна у больных сахарным диабетом 2-го типа //Международный эндокринологический журнал. – 2018. – Т. 14. – №. 2. – С. 148-151.

34. Daminova L. T., Sh A. D. MARKERS OF INFLAMMATORY AND HYPERCOAGULATION SYNDROMES IN PATIENTS WITH LIVER DAMAGE IN THE REHABILITATION PERIOD OF COVID-19 //European International Journal of Multidisciplinary Research and Management Studies. – 2022. – Т. 2. – №. 10. – С. 111-116.

35. Сиддиков О. А., Даминава Л. Т., Нуралиева Р. М. NAFAS YO ‘LLARI KASALLIKLARINI DAVOLASHDA KOMBINIRLANGAN TERAPIYANING RATSIONALLIGINI BAHOLASH //Журнал кардиореспираторных исследований. – 2022. – №. SI-2.

36. ДАМИНОВА Л. Т., АБДАШИМОВ З. Б. MEDICAL AND GENETIC PROPERTIES OF ADVERSE DRUG REACTIONS WHEN RECOMMENDING NONSTEROIDAL ANTI-INFLAMMATORY DRUGS //ЖУРНАЛ БИОМЕДИЦИНЫ И ПРАКТИКИ. – 2022. – Т. 7. – №. 2.

37. ДАМИНОВА Л. Т., АДЫЛОВА Д. Ш., МУМИНОВА С. У. СТРУКТУРНО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПЕЧЕНИ В РАННЕМ РЕАБИЛИТАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ COVID-19 //ЖУРНАЛ БИОМЕДИЦИНЫ И ПРАКТИКИ. – 2022. – Т. 7. – №. 2.

38. Даминава Л. Т., Адылова Д. Ш. ВЛИЯНИЕ ГЕПАТОПРОТЕКТОРОВ НА СОСТОЯНИЕ ПЕЧЕНИ У БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19 //Вестник современной клинической медицины. – 2022. – Т. 15. – №. 5. – С. 22-26.

39. Даминава Л. Т., Адылова Д. Ш. ВЛИЯНИЕ ГЕПАТОПРОТЕКТОРНОЙ ТЕРАПИИ НА СТРУКТУРНЫЕ ИЗМЕНЕНИЕ ПЕЧЕНИ У БОЛЬНЫХ ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19 //ИННОВАЦИОННЫЕ ПОДХОДЫ В СОВРЕМЕННОЙ НАУКЕ. – 2022. – С. 7-11.

40. Daminova L. T. et al. The State Of The Cardiovascular System In Patients With Covid-19 In The Early Rehabilitation Period //The American Journal of Medical Sciences and Pharmaceutical Research. – 2021. – Т. 3. – №. 7. – С. 99-104.

41. Skosireva O. V. et al. The late diagnosis of hemochromatosis in the patient with chronic hepatitis B and kidney damage Clinical Case Report //The American

Journal of Medical Sciences and Pharmaceutical Research. – 2021. – Т. 3. – №. 04. – С. 59-67.

42. Даминов Б. Т., Муминов Д. К., Даминова Л. Т. Иммунологические факторы риска острого повреждения почек у больных пневмонией //Нефрология и диализ. – 2021. – Т. 23. – №. 1. – С. 98-104.

43. Daminov B. T. et al. Effect Of Endovascular Revascularization On Renal Function //European Journal of Molecular & Clinical Medicine. – 2020. – Т. 7. – №. 03. – С. 2020.

44. Daminov B. T. et al. State Of The System In Patients With Hospital Respiratory Disorder Within The Background Of Chronic Nephrosis //European Journal of Molecular & Clinical Medicine. – 2020. – Т. 7. – №. 03. – С. 2020.

45. Daminova L. et al. Ex juvantibus diagnosis of undifferentiated diffuse connective tissue disease //Endocrine Abstracts. – Bioscientifica, 2020. – Т. 70.

46. Daminova L. T., Asadov N. Z., Muminov D. K. Out-Of-Social Pneumonia On The Background Of Chronic Kidney Disease //European Journal of Molecular & Clinical Medicine. – 2020. – Т. 7. – №. 03. – С. 2020.

47. Даминова Л. Т., Сиддиқов О. А. SHIFOXONADAN TASHQARI PNEVMONIYANI DAVOLASHDA EMPIRIK TERAPIYA UCHUN OPTIMAL ANTIBAKTERIAL PREPARAT TANLASH //Журнал кардиореспираторных исследований. – 2020. – Т. 1. – №. 3.

48. Кодиров Ш. С., Даминова Л. Т. СТРУКТУРА ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА НА ФОНЕ ХЕЛИКОБАКТЕРИОЗА //Евразийский кардиологический журнал. – 2019. – №. S1. – С. 166-167.

49. Кодиров Ш. С., Даминова Л. Т. ВЛИЯНИЕ ХЕЛИКОБАКТЕРИОЗА НА ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ У БОЛЬНЫХ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА //Евразийский кардиологический журнал. – 2019. – №. S1. – С. 165-166.

50. Кодиров Ш. С., Даминова Л. Т., Шек А. Б. Особенности болевого синдрома при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки при ишемической болезни сердца //Российский журнал боли. – 2019. – Т. 17. – №. S1. – С. 114-115.

51. Muminova S., Daminova L., Esimova D. The role of polysomnography for detection of OSA in patients with type 2 diabetes in the Uzbek population //Endocrine Abstracts. – Bioscientifica, 2018. – Т. 56.

52. Daminova L. T. et al. Ризик розвитку синдрому обструктивного апное сну у хворих на цукровий діабет 2-го типу //INTERNATIONAL JOURNAL OF ENDOCRINOLOGY (Ukraine). – 2018. – Т. 14. – №. 2. – С. 148-151.

53. Daminova L. T., Muminova S. U. Цукровий діабет й екзокринна недостатність підшлункової залози (огляд літератури) //INTERNATIONAL JOURNAL OF ENDOCRINOLOGY (Ukraine). – 2018. – Т. 14. – №. 1. – С. 55-58.

54. Розыходжаева Г. А. и др. Ўпка гипертензиясини ташхислашда эхокардиографияни ўрни. – 2017.
55. Мавлянов И. Р., Даминова Л. Т., Акмалова Э. М. Динамика артериального давления у больных гипертонической болезнью на фоне терапии препаратами амлодипина Норваск и Короним по данным суточного мониторирования //Артериальная гипертензия. – 2011. – Т. 17. – №. 2. – С. 146-150.
56. Мавлянов И. Р., Даминова Л. Т., Акмалова Э. М. Сравнительная оценка влияния препаратов Короним и Норваск на некоторые показатели гемодинамики у больных с гипертонической болезнью //Биомедицина № 4, 2010. – 2010. – С. 101.
57. Даминова Л. Т. Фармакологическая коррекция функционально-метаболических нарушений в легких при хроническом гепатите. – 1997.
58. Даминова Л. Т., Абдашимов З. Б. НОВЫЙ ДЕНЬ В МЕДИЦИНЕ //НОВЫЙ ДЕНЬ В МЕДИЦИНЕ Учредители: Бухарский государственный медицинский институт, ООО" Новый день в медицине". – №. 5. – С. 4-7.
59. Исламова М. С., Сабилов М. А., Даминова К. М. Роль лептина как биомаркера раннего повреждения почек у больных с ожирением //Лечащий Врач. – 2022. – №. 1. – С. 42-45.
60. Исиргапова С. Н., Собиров М. А. Современный подход к антиагрегантному лечению при хронической болезни почек.
61. Исламова М. С., Сабилов М. А., Даминова К. М. Лептин-перспектива для диагностики ренального поражения при ожирении. – 2021.
62. Акбаров А. Н., Шоахмедова К. Н., Сабилов М. А. Влияние хронической болезни почек на состояние полости рта //Научные исследования. – 2020. – №. 3 (34). – С. 31-32.
63. Sultonov N. N. et al. Evaluating the effectiveness of antiplatelet therapy of the patients with kidney disease //European Journal of Molecular and Clinical Medicine. – 2020. – Т. 7. – №. 8. – С. 1500-1505.
64. Salyamova F., Sabirov M. ARRHYTHMIAS IN PATIENTS WITH CHRONIC KIDNEY DISEASE RECEIVING HEMODIALYSIS TREATMENT. – 2023.
65. Erkinovna S. F., Atabayevich S. M. CARDIAC ARRHYTHMIAS IN PATIENTS WITH CHRONIC KIDNEY DISEASE RECEIVING HEMODIALYSIS TREATMENT //E Conference Zone. – 2022. – С. 6-10.
66. Daminova K. M., Sabirov M. A. GENEALOGICAL CHARACTERISTICS OF PATIENTS WITH CKD AT THE LEVEL OF PRIMARY HEALTH CARE //Art of Medicine. International Medical Scientific Journal. – 2021. – Т. 1. – №. 2.
67. Munavvarov B. A. et al. Assessment of drug nephrocisn's hypoazotemic efficiency at various stages of chronic kidney disease in clinical conditions //Systematic Reviews in Pharmacy. – 2020. – Т. 11. – №. 12. – С. 375-380.

68. Сабиров М. А., Скосырева О. В., Эшонов Ш. Н. Клинический случай системного заболевания соединительной ткани //Молодой ученый. – 2019. – №. 51. – С. 297-300.

69. Рахманова Л. К. и др. Иммуно-гематологическая взаимосвязь у детей при нефротическом Синдроме на фоне лимфатического диатеза //Медицина: теория и практика. – 2019. – Т. 4. – №. 5. – С. 458-459.

70. Жаббаров О. О. и др. Влияние янтарной кислоты на функциональное состояние больных хронической болезнью почек II-III стадии и способ его коррекции. – 2016.

71. Эшонов Ш. Н., Бобокулов М. Б., Маркушина А. П. Эффективность таурина в комплексной терапии диабетической нефропатии //Молодой ученый. – 2019. – №. 51. – С. 303-307.

72. ЭШОНОВ Ш. Н., ИБИНХУЖАЕВ Э. Т., БОБОКУЛОВ М. Б. ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ АНТИОКСИДАНТНОЙ ТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ С ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИЕЙ //МОЛОДОЙ УЧЕНЫЙ Учредители: ООО "Издательство Молодой ученый". – №. 52. – С. 53-57.

73. Tashpulatova K. et al. Technique for eliminating traumatic occlusion in patients using Implant-supported bridges //European Journal of Molecular & Clinical Medicine. – 2020. – Т. 7. – №. 2. – С. 6189-6193.

74. Махмудов М. Б. и др. ҚАНДЛИ ДИАБЕТ БИЛАН ОҒРИГАН БЕМОРЛАРДА ПРОТЕЗДАН ОЛДИН ВА КЕЙИН ПРОТЕЗ ЎРНИИГИ ШИЛЛИҚ ҚАВАТИДАГИ КЛИНИК ВА ФУНКЦИОНАЛ ЎЗГАРИШИ //INTERDISCIPLINE INNOVATION AND SCIENTIFIC RESEARCH CONFERENCE. – 2022. – Т. 1. – №. 4. – С. 78-94.

75. Salomovich S. S. SHOP ETTIRILGAN MAQOLALARIGA IQTIBOS KELTIRILISHI //Journal of new century innovations. – 2022. – Т. 18. – №. 3. – С. 255-276.

76. Дадабаева М. У. и др. КРИТЕРИЙ ОПТИМИЗАЦИЯ ФИКСАЦИИ ЦЕЛЬНОКЕРАМИЧЕСКИХ КОРОНОК //Journal of new century innovations. – 2022. – Т. 18. – №. 2. – С. 181-197.

77. Шарипов С. С. и др. ОБЗОР ОРТОПЕДИЧЕСКОГО ПОДХОДА К ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19 С АДЕНТИЕЙ //PEDAGOGICAL SCIENCES AND TEACHING METHODS. – 2022. – Т. 2. – №. 18. – С. 327-333.

78. Абдурафикова М. О. и др. ТКАНЕЙ ПОЛОСТИ РТА У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ, ПРОХОДЯЩИХ ОРТОПЕДИЧЕСКОЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРОТЕЗАМИ ИЗ РАЗЛИЧНЫХ КОНСТРУКЦИОННЫХ МАТЕРИАЛОВ //IJDOKOR O'QITUVCHI. – 2022. – Т. 3. – №. 25. – С. 94-106.



79. Салимов О. Р. и др. ПРОТЕЗИРОВАНИЯ СЪЕМНЫМИ КОНСТРУКЦИЯМИ ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА //Scientific Impulse. – 2022. – Т. 1. – №. 5. – С. 1507-1514.

80. Саркисова Л. В., Иноятлов А. Ш. Роль Генетических Предикторов В Прогнозировании Преждевременных Родов //AMALIY VA TIBBIYOT FANLARI ILMIY JURNALI. – 2022. – Т. 1. – №. 6. – С. 219-224.

81. Daminova K. M., Sabirov M. A. A modern view to optimizing diagnostics of chronic kidney disease //Новый день в медицине. – 2021. – №. 1. – С. 158-162.

82. МАДАМИНОВ Ф. Ф. и др. TIBBIYOTDA ANGI KUN //TIBBIYOTDA ANGI KUN Учредители: Бухарский государственный медицинский институт, ООО "Новый день в медицине". – №. 1. – С. 130-134.

83. Мунавваров Б. А. Сурункали буйрак касаллиги билан оғриган беморларда гипозатемик дори воситаларни қўллаш билан даволашни муқобиллаштириш. – 2020.